

Aufnahmeantrag



Persönliche Daten

Name: _____ geb.: _____
Vorname: _____ in: _____
Strasse _____
PLZ: _____ Ort: _____ OT _____
Tel.: _____
e-mail: _____

Vereinsinfos unter:
www.eintracht-ebendorf.de

wie übe ich meine Sportart aus?

Freizeitsport*

Wettkampfbetrieb*

Jahresbeitrag

- Kind 1* 60,00 € 0-15 Jahre
- Kind 2* 36,00 € 0-15 Jahre
- Kind 3* 24,00 € 0-15 Jahre
- Jugendlichen* 96,00 € 16-17 Jahre ohne Einkommen
- Student* 96,00 € Nachweis (Ausweis) ohne Einkommen
- Normal* 120,00 € 18-65 Jahre
- Rentner* 96,00 € 65+ Jahre
- Passiv* 78,00 €

* Bitte zutreffendes ankreuzen und ggf. Nachweis beifügen

Vertragsbeginn: _____

Abteilung: _____

Für die Mitgliedschaft gilt die Vereinsatzung.

Änderungen zu Ihrer Person sind dem Vorstand unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Eine Vertragskündigung bedarf ebenfalls grundsätzlich der Schriftform.

Ich zahle per Überweisung zum 31. Jan. den vollen Jahresbeitrag.

Kontodaten: IBAN - DE89810932740003040038

BIC - GENODEF1MD1

Datum _____ Ort _____

Unterschrift (bei minderjährigen Erziehungsberechtigter) _____

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit gestatte ich der SG Eintracht Ebendorf e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag

von folgendem Konto abzubuchen.

* bitte ankreuzen

Zahlweise	Zahlungsfristen
<input type="checkbox"/> jährlich*	01. Feb.
<input type="checkbox"/> halbjährlich*	1.Feb, 1.Aug.

Vorname: _____

Nachname: _____

Kontonummer/IBAN: _____

BLZ/BIC: _____

Name der Bank: _____

Datum _____ Ort _____

Unterschrift (bei minderjährigen Erziehungsberechtigter) _____